

**“Proyecto de PREVENCIÓN de la OBESIDAD INFANTIL en  
escolares de Barcelona (POIBA)”**

# **¿COMO NOS MOVEMOS?**

**Encuesta a niños y niñas de 8-9 años**

**(2ª parte)**



**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona



**Agència  
de Salut Pública**

Las preguntas de este cuestionario tratan sobre la actividad física de los niños y niñas de tu edad. Tus respuestas nos ayudarán a saber más sobre los escolares de la ciudad de Barcelona.

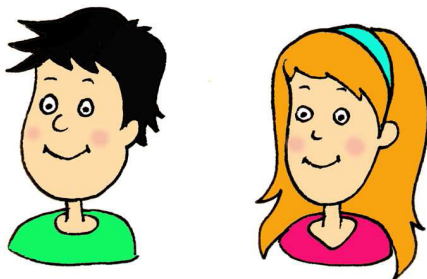
Lee cada pregunta con mucha atención.

No se trata de un examen, no hay respuestas buenas ni malas. Únicamente tienes que dar tu opinión, por eso es muy importante que contestes lo que tú piensas, sin dejarte influenciar por las respuestas de tus compañeros, ni por lo que piensas que gustaría a tus profesores.

ID # \_\_\_\_\_

**1. ¿Eres niño o niña? Marca con una cruz:**

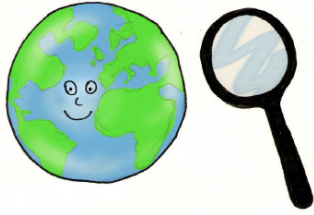
Niño      Niña



**2. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?**

Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_

**3. Marca con una cruz dónde naciste:**



**España**

Cataluña

Otro lugar de España

**Europa**

Alemania

Bélgica

Francia

Italia

Países Bajos

Portugal

Reino Unido

Rumania

Otro país europeo, dónde: \_\_\_\_\_

**África**

Algeria

Gambia

Marruecos

Senegal

Otro país africano, dónde:

**América**

Argentina

Bolivia

Colombia

Cuba

Ecuador

Estados Unidos

Perú

República Dominicana

Otro país americano, dónde:

**Asia**

Filipinas

Pakistán

China

Otro país asiático, dónde:

**Otro país, dónde:** \_\_\_\_\_

**No lo sé**

**Marca con una cruz dónde nacieron tus padres:**



**2. 3.**  
**Padre Madre**

**España**

Cataluña

Otro lugar de España

**Europa**

Alemania

Bélgica

Francia

Italia

Países Bajos

Portugal

Reino Unido

(El padre) Otro país europeo, dónde:

\_\_\_\_\_  
(La madre) Otro país europeo, dónde:

**África**

Algeria

Gambia

Marruecos

Senegal

(El padre) Otro país europeo, dónde:

\_\_\_\_\_  
(La madre) Otro país europeo, dónde:

**América**

Argentina

Colombia

Cuba

Ecuador

Estados Unidos

Perú

República Dominicana

(El padre) Otro país europeo, dónde:

\_\_\_\_\_  
(La madre) Otro país europeo, dónde:

**Asia**

Filipinas

Pakistán

China

(El padre) Otro país europeo, dónde:

\_\_\_\_\_  
((La madre) Otro país europeo, dónde::

(El padre) **Otro país**, dónde:

\_\_\_\_\_  
(La madre) **Otro país**, dónde:

**No lo sé**

#### 4. Escribe tu dirección:



Tipo de vía:

Nombre de la vía:

Número:

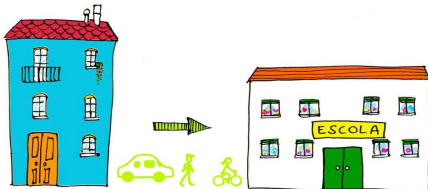
Avenida  
Bajada  
Camino  
Calle  
Callejón  
Carretera  
Parque  
Pasaje  
Paseo  
Plaza  
Rambla  
Ronda  
Travesera  
Vía

**Vivo fuera de Barcelona. Di dónde:** \_\_\_\_\_

## ¿COM NOS MOVEMOS?

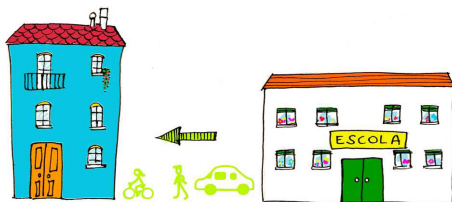
En las siguientes preguntas te preguntamos sobre la actividad física que haces y algunos momentos de tu tiempo libre. Fíjate bien cómo tienes que responder a cada pregunta.

### ¿CÓMO VAS Y VUELVES DE LA ESCUELA?



5. ¿Cómo vas a la escuela? Ten en cuenta sólo la ida. Marca una respuesta:

Andando  
En bicicleta  
En transporte público (autobús, metro, tren, etc.)  
En coche (el coche de los padres o de alguna otra persona)



6. ¿Cómo vuelves de la escuela? Ten en cuenta sólo el retorno. Marca una respuesta:

Andando  
En bicicleta  
En transporte público (autobús, metro, tren, etc.)  
En coche (el coche de los padres o de alguna otra persona)

### ¿QUÉ HACES DURANTE EL PATIO?

7. ¿Qué haces a la hora del patio?. Marca una respuesta.

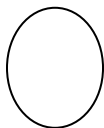
Estoy sentado/da (hablando, leyendo, jugando a muñecas, jugando a videojuegos como la GameBoy®, etc.)  
Juego a los columpios u otros juegos movidos que hay en el patio de la escuela  
Juego a pelota, correr, cuerda, bailar, etc.  
Otras. Especifica \_\_\_\_\_

### ¿QUÉ ACTIVIDAD FÍSICA HACES?

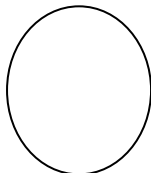
8. Durante la semana pasada, ¿cuantos días tuviste clase de educación física en la escuela? Marca una respuesta:



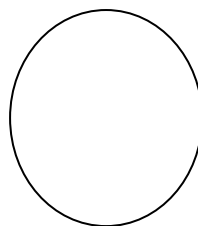
0 días



1 día



2 días



Más de 2 días

9. ¿Participas en actividades deportivas con entrenador o monitor al finalizar las clases? Marca una respuesta:

(Por ejemplo: fútbol, baloncesto, aeróbic, danza, natación, circo, castellers, etc.).

Sí

No

Si a la pregunta anterior has respondido, “Sí”, contesta las 2 preguntas siguientes. Si has respondido “No” pasa a la pregunta 12.

10. ¿Cuál o cuáles? Puedes marcar más de una respuesta:

Fútbol

Baloncesto

Aeróbic

Danza

Natación

Circo

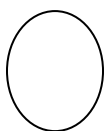
Castellers

Otra actividad, especifica: \_\_\_\_\_

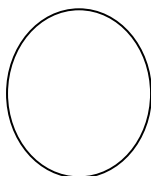
11. ¿Cuántos días a la semana? (ten en cuenta TODOS los días que dedicas a una o más actividades de deporte). Marca una respuesta:



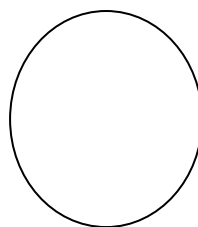
1 día a la  
semana



2 días a la  
semana



3 días a la  
semana

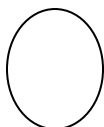


4 o más días  
a la semana

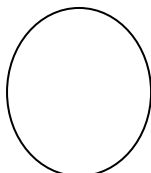
12. Durante la semana pasada, ¿cuántos días practicaste otras actividades como: andar rápido, ir en bicicleta, patinar, jugar al parque, ir de excursión, etc. en tu tiempo libre? Marca una respuesta:



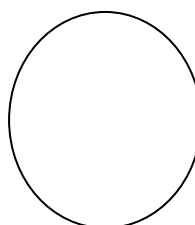
Ningún día



1 día a la semana



2 o 3 días a la semana



4 o más días a la semana

13. ¿Qué zonas hay cerca de tu casa para poder ir a jugar?.

Parque con juegos infantiles (columpios, etc.)

Espacio amplio (plaza, parque, etc.) donde se puede correr en bicicleta, jugar a pelota, etc.

Otros, cuales: \_\_\_\_\_

No hay ninguno

¿QUÉ ACTIVIDAD FÍSICA HACES CON TU FAMILIA?

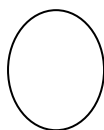
14. ¿Haces deporte, corres en bicicleta, patinas, vas a la montaña, etc. con tu familia? Marca una respuesta:



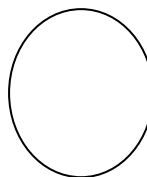
Prácticamente nunca o nunca



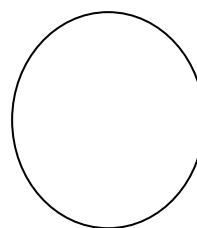
Algunos fines de semana



Todos los fines de semana



Algunos días a la semana



La mayoría de los días

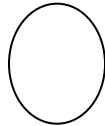


**¿QUÉ USO HACES DE LA TV Y VIDEOJUEGOS?**

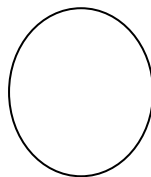
- 15. De lunes a jueves, normalmente ¿cuántas horas al día miras la televisión, DVD, o vas a jugar a videojuegos como la Nintendo®, PlayStation®, Xbox®, GameBoy®, Nintendo DS®, etc.? Marca una respuesta:**



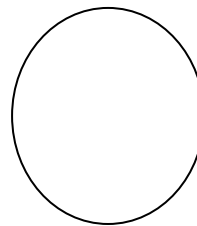
Ninguno



Menos de dos  
horas al día



Entre 2 y 4  
horas al día

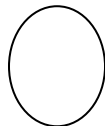


Más de 4  
horas al día

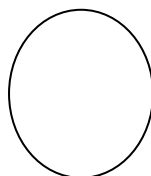
- 16. De viernes a domingo y los festivos, normalmente ¿cuántas horas al día miras la televisión, DVD, o vas jugar a videojuegos como la Nintendo®, PlayStation®, Xbox®, GameBoy®, Nintendo DS®, etc.? Marca una respuesta:**



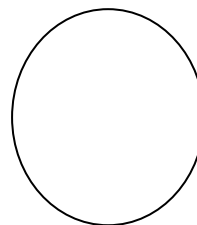
Ninguno



Menos de 2  
horas al día



Entre 2 y 4  
horas al día

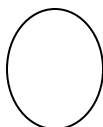


Más de 4  
horas al día

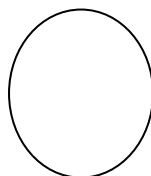
17. De lunes a jueves, normalmente ¿cuántas horas al día pasas en un ordenador navegando por internet, jugando, chateando con los amigos etc. una vez finalizadas las clases? Marca una respuesta:



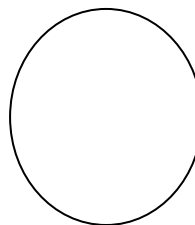
Ninguno



Menos de 2  
horas al día



Entre 2 y 4  
horas al día

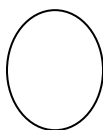


Más de 4  
horas al día

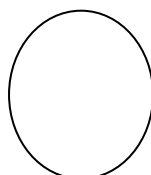
18. De viernes a domingo y festivos, normalmente ¿cuántas horas al día pasas en un ordenador navegando por internet, jugando, chateando con los amigos, etc. una vez finalizadas las clases? Marca una respuesta:



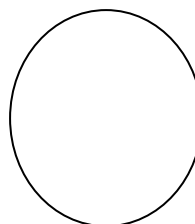
Ninguno



Menos de 2  
horas al día



Entre 2 y 4  
horas al día



Más de 4  
horas al día

## ¿CÓMO ES TU ESTADO DE SALUD?

En las siguientes preguntas te pedimos información relacionada con tu salud. Fíjate bien como tienes que responder a cada pregunta:

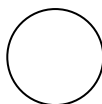
**19. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido dolor de garganta? Marca una respuesta:**



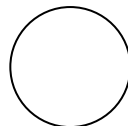
Nunca



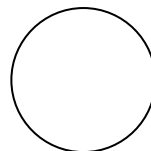
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



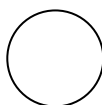
**20. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido dolor fuerte de tripa o barriga? Marca una respuesta:**



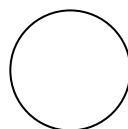
Nunca



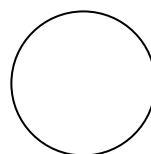
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



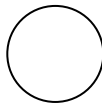
**21. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido un dolor que te molestara mucho? Marca una respuesta:**



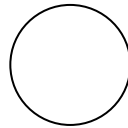
Nunca



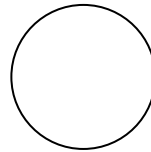
Casi  
nunca



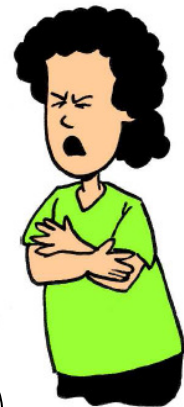
Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



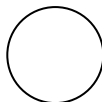
**22. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te ha costado respirar? Marca una respuesta:**



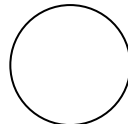
Nunca



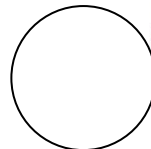
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



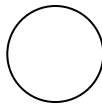
**23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido mucho picor en la piel? Marca una respuesta:**



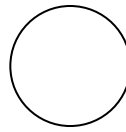
Nunca



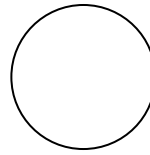
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



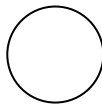
**24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has sentido muy triste? Marca una respuesta:**



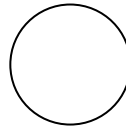
Nunca



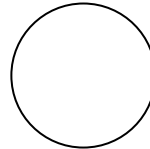
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



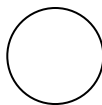
**25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has llorado mucho?  
Marca una respuesta:**



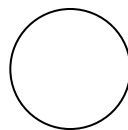
Nunca



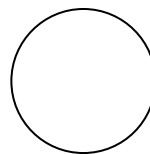
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



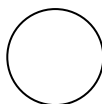
**26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has sentido muy  
preocupado o preocupada? Marca una respuesta:**



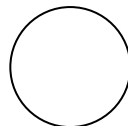
Nunca



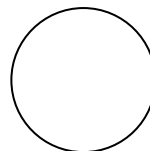
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



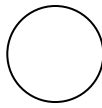
**27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has estado enfadado/a o de malhumor? Marca una respuesta:**



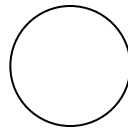
Nunca



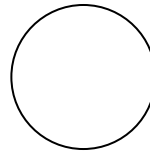
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



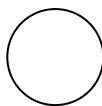
**28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido miedo? Marca una respuesta:**



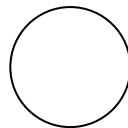
Nunca



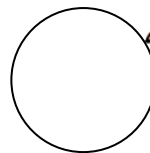
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



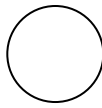
29. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has encontrado tan mal que no has tenido ganas de jugar en casa? Marca una respuesta:



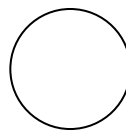
Nunca



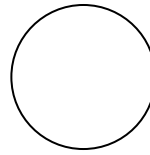
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre

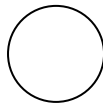
30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has encontrado tan mal que no has podido salir de casa? Marca una respuesta:



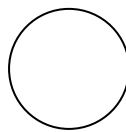
Nunca



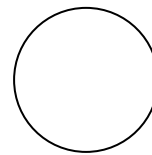
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



**31. ¿Cómo es tu salud? Marca una respuesta:**

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

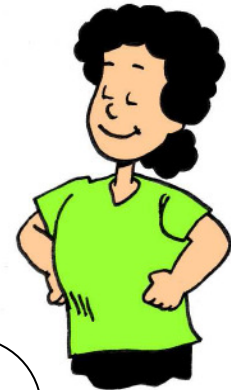
Mala Regular Buena Muy buena Excelente

**32. ¿Cuántas veces te ha gustado ser tal como eres? Marca una respuesta:**



☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre



**33. ¿Cuántas veces te sientes feliz? Marca una respuesta:**



☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre



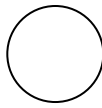
34. ¿Cuántas veces te has sentido muy orgulloso u orgullosa de ti mismo/a?  
Marca una respuesta:



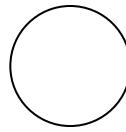
Nunca



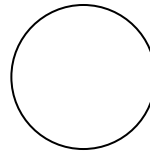
Casi  
nunca



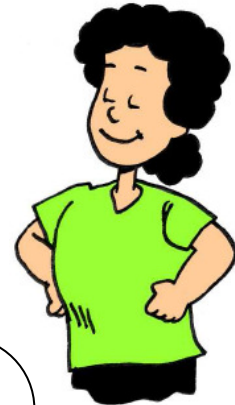
Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



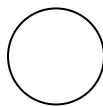
35. ¿Cuántas veces sientes que te quieren o te aman? Marca una respuesta:



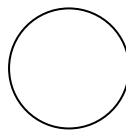
Nunca



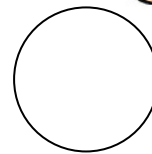
Casi  
nunca



Algunas  
veces



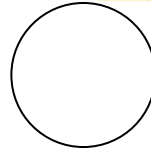
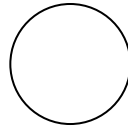
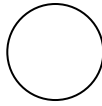
Casi  
siempre



Siempre



36. ¿Cuántas veces te to pasas muy bien? Marca una respuesta:



Nunca

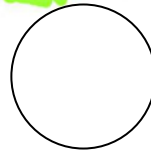
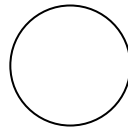
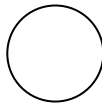
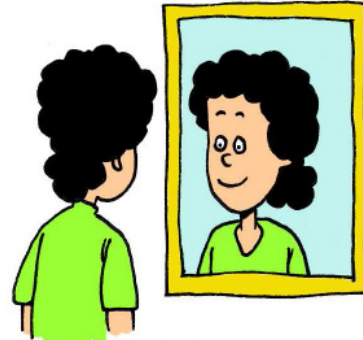
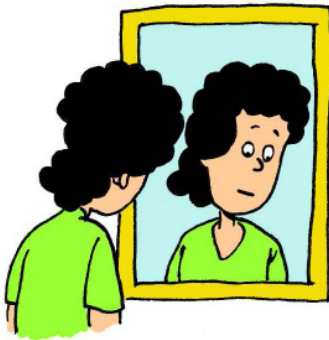
Casi  
nunca

Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre

37. ¿Cuántas veces te ves muy guapo o guapa? Marca una respuesta:



Nunca

Casi  
nunca

Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre

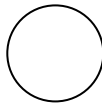
**38. ¿Cuántas veces crees que tienes mucha fuerza? Marca una respuesta:**



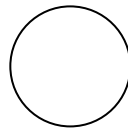
Nunca



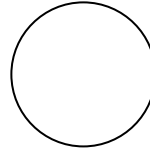
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



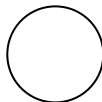
Siempre



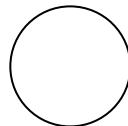
Nunca



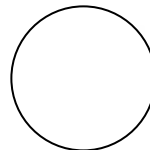
Casi  
nunca



Algunas  
veces



Casi  
siempre



Siempre



**¡MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA!**